

様式第1号

災害ボランティア登録申込書（個人用）兼登録台帳

申込年月日 年 月 日

新庄市社会福祉協議会

会長 様

新庄市社会福祉協議会災害ボランティア事前登録要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。また、登録情報を災害時の迅速な救援活動に資するために、必要な範囲内で他の関係機関に提供することに同意します。

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
連絡先	自宅： ()	緊急： ()	
	FAX： ()	メールアドレス	
性別	男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
職業			
保有資格・免許			
災害時の希望活動 (該当する項目に○をしてください)	<p>【一般分野】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 家屋内の片づけ、泥出し・敷地内の流木・土砂の片づけ2. 避難所手伝い（炊き出し・洗濯・水運び等）3. 物資の調達・運搬4. 物資の仕分け・配付 <p>【専門分野】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 災害ゴミを指定場所へ搬送2. 床下浸水時の床板剥し3. 土木・建設・障害物除去作業4. ボランティアのコーディネート5. 医療・救護活動6. 介護・看護補助7. 通訳等の外国人支援8. 運輸作業9. 清掃作業10. 理・美容作業 <p>【上記以外の活動】</p> <p>[]</p>		
持参できる資機材等			
親権者の同意（未成年の場合）	この災害ボランティア登録に親権者として、同意いたします。 続柄 () 親権者氏名： ◎ 連絡先： () 親権者住所： 〒		
災害ボランティア登録申込書を通じて知り得た個人情報については、新庄市社会福祉協議会で適切に管理し、災害ボランティア活動推進の目的以外には使用しない。			